

### SOMMAIRE

Introduction.....	1
SST .....	1
PSC1.....	4
Matériel minimal nécessaire pour le PSC1 et le SST .....	8

### INTRODUCTION

Plusieurs textes modifient les aspects administratifs, pédagogiques, certificatifs et techniques des formations SST et PSC1.

Vous trouverez ci-dessous le détail de ces mesures, leurs dates d'application et les modalités propres à l'UNASS lorsque les textes en laissent l'initiative à l'autorité d'emploi.

### SST

#### Aspects administratifs

##### Textes de référence INRS CNAM

- Document de référence SST
- Courrier INRS du 19 septembre 2011 relatifs aux modifications apportées au dispositif SST en 2012
- Référentiel Technique à l'usage des formateurs - SST ED 7000 décembre 2011 applicable depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2012

##### Document pédagogique UNASS

- Scénario pédagogique SST - validé par INRS

##### Changements d'appellations

- Les sessions de recyclage (formation continue) s'intitulent désormais **Maintien et Actualisation des Compétences - MAC**
- Les moniteurs SST deviennent des **Formateurs SST**
- Les instructeurs SST deviennent des **Formateurs de Formateurs SST**

##### Modification de la périodicité et des durées des sessions MAC

La périodicité et la durée des **sessions de Maintien et Actualisation des compétences**, ancienne dénomination FC, sont modifiées comme suit :

Niveau	Durée	Périodicité
SST	6 heures	au plus de 24 mois à date anniversaire
Formateur SST ayant validé une FI en 2011	21 heures	au plus de 12 mois à date anniversaire

Formateur SST ayant validé une FC en 3 jours en 2011	21 heures	au plus de 24 mois à date anniversaire
Formateur SST ayant validé une FI ou un MAC après le 1 <sup>er</sup> Janvier 2012	21 heures	au plus de 36 mois à date anniversaire
Formateur de Formateurs SST	21 heures	au plus de 24 mois à date anniversaire

La possibilité de recyclage annuel SST de 4 heures est supprimée

Le premier « recyclage » à 12 mois est supprimé pour les 3 niveaux à compter du 1 janvier 2012.

### Attestation de fin de formation

Conformément à la Loi sur la Formation Professionnelle continue n°2009-1437 du 24 novembre 2009 et à l'article L. 6353-1 du code du travail : le prestataire, dans notre cas l'UNASS, délivre au stagiaire à l'issue de la formation **une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation.**

Les nouvelles attestations établies par les PAI respectent ces directives. Avant remise il vous appartient de rayer la mention inutile au bas du document en fonction de l'évaluation certificative que vous aurez effectuée pendant la formation ou le MAC : atteinte de l'objectif

## Aspects pédagogiques

### Scénarios pédagogiques

Rappel : Le document de référence SST prévoit que chaque organisme habilité établisse au niveau national un référentiel pédagogique et que celui-ci soit appliqué par tous les formateurs de l'entité. En cas d'inspection de l'INRS ou de la CARSAT, le contrôle portera entre autre sur le respect du scénario pédagogique national, l'utilisation des outils pédagogiques et du matériel prévus dans celui-ci.

Vous pouvez télécharger les scénarios pédagogiques validés et divers documents pédagogiques sur <http://www.unass.fr/Statique/PublicDoc.sls>

La version actualisée 2012 du scénario pédagogique SST est disponible en ligne. Elle s'applique dès à présent

## Aspects certificatifs

### Évaluation lors des cas concrets SST

Le formateur évalue les acquis selon les critères définis.

Ils intègrent désormais la prévention : *Le SST doit proposer un moyen de prévention adapté au cas concret et conforme aux principes généraux de prévention.*

Un critère non validé invalide le cas y compris s'il s'agit du critère prévention.

- En formation initiale, le stagiaire doit être évalué au minimum lors de 2 cas concrets dont un de synthèse.
- En MAC, le stagiaire doit être évalué au minimum lors de 1 cas concret de synthèse.

### Validation de l'apprenant SST

- Formation Initiale SST : Toutes les techniques sont effectuées correctement et au moins un cas concret est validé
- MAC SST : les techniques abordées pendant la session sont effectuées correctement et au moins un cas concret de synthèse est validé

### Validation des formateurs SST

Les formateurs valident leur certificat de compétence tant en FI qu'en MAC par un test d'aptitude dont les modalités sont imposées par l'INRS.

Les formateurs ayant validé leur formation initiale ou continue (3 jours) après le 1<sup>er</sup> janvier 2011 rentrent dans le nouveau dispositif INRS. Ils peuvent suivre une nouvelle session de Maintien et d'Actualisation des Compétences même après le délai de 24 mois. S'ils satisfont au test d'aptitude, ils retrouvent l'autorisation d'enseigner pour 36 mois.

### Aspects techniques

Le référentiel technique à l'usage des formateurs SST - édition 1<sup>er</sup> janvier 2012 est applicable. Les principaux changements portent sur :

- Alerte
  - Simplification du contenu
  - Choix UNASS : rajout du 114 le numéro d'appel des secours pour sourds ou malentendants, par FAX ou SMS
- Obstruction des VA
  - Claques avec le talon de la main
  - Technique chez l'obèse et la femme enceinte
- Hémorragies
  - Possibilité d'appuyer avec des gants de travail non souillés par des produits caustiques ou corrosifs
  - Si pansement compressif inefficace : compression manuelle par-dessus
  - Surveillance : signes d'aggravation: sueurs abondantes, froid, pâleur intense
  - Saignement de nez : se moucher vigoureusement, faire comprimer les narines, avis médical en cas de prise de médicaments
  - Technique pansement compressif simplifiée, utilisation possible d'une bande élastique
- Perte de connaissance
  - Examen de la conscience : poser des questions, secouer doucement une épaule ou lui prendre la main en demandant d'exécuter un ordre simple
  - Nourrisson: stimuler avec du bruit et au niveau des mains, le placer sur le côté le plus souvent dans les bras du sauveteur
- Arrêt cardiaque
  - Présence de Gasp = Arrêt
- Compressions Thoraciques
  - Adulte :
    - zone d'appui sur moitié inférieure du sternum
    - Compressions 5 à 6 cm

- Fréquence 100 à 120 minute
  - Pas de décollage des mains
- Enfant :
  - Maintien des 5 premières insufflations avant les compressions thoraciques
  - zone d'appui située juste au-dessus de la jonction des dernières côtes
  - Compressions 1/3 de l'épaisseur du thorax
  - Fréquence 100 à 120 minute
- Nourrisson :
  - Maintien des 5 premières insufflations avant les compressions thoraciques
  - zone d'appui située un doigt au-dessus de la jonction des dernières côtes
  - Fréquence 100 à 120 minute
  - Défibrillation possible avec un appareil adapté ou à défaut des électrodes adulte avec position milieu thorax / milieu dos
- Insufflations
  - Cesser dès le début du soulèvement du thorax
  - La durée de l'insufflation est d'environ 1 seconde
  - Abandon du bouche à nez
- Malaise
  - Ajout d'un signe supplémentaire : douleur abdominale intense
- Plaies
  - Plaie à l'œil : demander à la victime de ne pas bouger la tête, disparition de la notion de calage de la tête
  - Segment de membre : envelopper dans une compresse, placer dans un sac plastique propre fermé de façon étanche, placer dans un second sac contenant de l'eau et des glaçons, placer ces deux sacs dans un troisième
- Brûlures
  - Arroser avec l'eau tempérée (15° à 25°) jusqu'à un avis médical
  - Arroser la brûlure électrique
- Traumatismes
  - Plus de maintien de la tête : demander à la victime de ne pas bouger

## PSC1

### Aspects administratifs

#### Textes de références

- Arrêté du 16 novembre 2011 modifiant l'arrêté du 24 juillet 2007 modifié fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement PSC1
- Recommandations relatives à l'unité d'enseignement PSC1 : référentiel technique : version 2012

## Référentiel UNASS

- Référentiel de formation et de certification PSC1

### Organisation de la formation

Conformément à l'arrêté du 16 novembre 2011, le référentiel national PSC1 sera remplacé au plus tard au 1<sup>er</sup> juillet 2012 par un référentiel interne de formation et un référentiel interne de certification établis par chaque organisme public habilité ou l'association nationale agréée

**Les associations ou délégations départementales doivent mettre en œuvre les référentiels internes établis par l'association nationale à laquelle elles sont affiliées.**

### Durée de la Formation

La durée minimum de la formation est fixée à 7 heures.

L'UNASS a choisi une durée de formation égale à 10 heures. Les 3 heures supplémentaires sont consacrées d'une part à la prévention des accidents de la vie courante (30 minutes) et d'autre part à des mises en situations supplémentaires en synthèse de la formation (2h30 de cas concrets). Voir le référentiel de formation.

## Aspects pédagogiques

### Référentiel de formation

Comme mentionné ci-dessus les formateurs doivent mettre en œuvre le référentiel de formation élaboré par l'UNASS.

Ce référentiel est disponible en ligne : <http://www.unass.fr/Statique/PublicDoc.sls>

Conformément aux préconisations de la DGSCGC du 18 octobre, ce référentiel est applicable dans les formations UNASS dès lors que le formateur a suivi et validé la FC Formateur PAE3 2012 et dans tous les cas au 1<sup>er</sup> juillet 2012

## Aspects certificatifs

Chaque autorité d'emploi nationale doit établir un référentiel de certification. Celui-ci est mis en œuvre par tous ses formateurs sous la responsabilité du président territorial.

L'évaluation porte sur le suivi des apprentissages et l'évaluation des acquis lors de simulations (cas concrets).

### Suivi des apprentissages

L'apprentissage des gestes est tracé sur la fiche individuelle de suivi et de certification - voir mode d'emploi dans le référentiel de certification

Si l'apprenant est absent pendant les séances d'apprentissage, s'il refuse d'y participer, s'il est dans l'impossibilité d'exécuter la technique demandée en respectant les points clés, cela entraîne la non délivrance du PSC1

### Évaluation lors des simulations (cas concrets)

La personne doit être évaluée au minimum lors de deux cas concrets dont un de synthèse. Voir modalités dans le référentiel de certification

## Validation du PSC1

A l'issue de la formation, le certificat de compétence PSC1 est délivré au stagiaire qui a :

- participé à toutes les phases de la formation : *le candidat n'a pas d'absence pendant la formation*
- réalisé tous les gestes de premiers secours au cours des phases d'apprentissage pratique
- participé une fois au moins, comme sauveteur, à une activité d'application (cas concret)

## Aspects techniques

Les recommandations relatives à l'unité d'enseignement PSC1 - édition 2012 prennent en compte les recommandations scientifiques internationales. Elles sont applicables dès lors que le formateur a suivi et validé la FC Formateur PAE3 2012 et dans tous les cas au 1<sup>er</sup> juillet 2012

Ce référentiel est disponible en ligne : <http://www.unass.fr/Statique/PublicDoc.sls>

Les principaux changements portent sur :

- Alerte
  - Simplification du contenu
  - Choix UNASS : rajout du 114, numéro d'appel des secours pour sourds ou malentendants, par FAX ou SMS
- Protection / Dégagement d'urgence
  - Plus de technique imposée pour le dégagement d'urgence
- Obstruction des VA
  - Claques avec le talon de la main
  - Technique chez l'obèse et la femme enceinte
  - Points clés compressions abdominales plus précis
- Hémorragies
  - Si pansement compressif inefficace : compression manuelle par-dessus
  - Surveillance : signes d'aggravation: sueurs abondantes, froid, pâleur intense
  - Saignement de nez : se moucher vigoureusement, faire comprimer les narines, avis médical en cas de prise de médicaments
  - Technique pansement compressif simplifiée, utilisation possible d'une bande élastique
  - Points clés simplifiés
- Perte de connaissance
  - Examen de la conscience : poser des questions, secouer doucement les épaules ou lui prendre la main en demandant d'exécuter un ordre simple
  - Nourrisson: stimuler avec du bruit et au niveau des mains, le placer sur le côté le plus souvent dans les bras du sauveteur
  - la victime sur le ventre doit être mise sur le dos
  - Il n'est plus fait mention de la victime qui présente des convulsions
  - Points clés simplifiés

- Arrêt cardiaque
  - Présence de Gaspes = Arrêt
  - CAT simplifiée et unique
  
- Compressions Thoraciques
  - Adulte :
    - zone d'appui sur moitié inférieure du sternum
    - Compressions 5 à 6 cm
    - Fréquence 100 à 120 minute
    - Pas de décollage des mains
  - Enfant :
    - zone d'appui située juste au-dessus de la jonction des dernières cotes
    - Compressions 1/3 de l'épaisseur du thorax
    - Fréquence 100 à 120 minute
  - Nourrisson :
    - zone d'appui située un doigt au-dessus de la jonction des dernières cotes
    - Fréquence 100 à 120 minute
    - Défibrillation possible avec un appareil adapté ou à défaut électrodes adulte avec position milieu thorax / milieu dos
  - Points clés simplifié
  
- Insufflations
  - Cesser dès le début du soulèvement du thorax
  - La durée des 2 insufflations est au maximum de 5 secondes
  - Abandon du bouche à nez
  - Points clés simplifiés
  
- Malaise
  - Ajout d'un signe supplémentaire : douleur abdominale intense
  
- Plaies
  - Plaie à l'œil : demander à la victime de ne pas bouger la tête, disparition de la notion de calage de la tête
  
- Brûlures
  - Arroser avec l'eau tempérée (15° à 25°) jusqu'à un avis médical
  - Arroser la brûlure électrique
  
- Traumatismes
  - Plus de maintien de la tête : demander à la victime de ne pas bouger

## MATÉRIEL MINIMAL NÉCESSAIRE POUR LE PSC1 ET LE SST

### Matériel

Matériel de pansement compressif improvisé : 4 liens larges et 4 bandes élastiques  
4 mannequins adultes 1 peau de visage par participant et pour le formateur  
4 mannequins enfants 1 peau de visage par participant et pour le formateur  
4 mannequins nourrissons, écrans faciaux individuels et matériel de désinfection ou 1 peau de visage par participant et pour le formateur  
Matériel d'entretien et désinfection des mannequins  
Matériel consommable mannequin (voies aériennes jetables, écrans faciaux, canules bébé...)  
4 Défibrillateurs automatisés externes de formation et leurs accessoires et consommables  
1 sac de simulation matériel cas concret  
Trousse de maquillage (simple)  
Coupe de tête  
Tableau effaçable à sec et feutres  
Plan d'intervention - SauvAction...  
1 ordinateur et un vidéoprojecteur

### Documentation nécessaire

Référentiel de formation et de certification  
Référentiel technique  
Diaporamas, CD Interactifs, Vidéos  
Visuels de précision technique ou planches illustrées  
Visuels de mise en situation ou planches illustrées  
Fiche de suivi individuelle et de validation  
PV d'une formation  
Bilan de satisfaction individuel